北京中医药大学抵免课程申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请课程 |  | 学分 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 课程对应（需另附成绩单） | 原就读学校 |  |
| 原修课程（含学时学分） |  |
| 申请理由 |   申请人签字： 时间： |
| 任课教师及教研室意见 |  任课教师签字： 教研室主任签字： 时间： 时间： |

注：

1. 正规院校已修课程，教学内容和教学要求与我校现课程相同或相近，学时、学分相当，成绩在70分以上者，可申请抵免；

2. 抵免成绩以70分计。